

University of Groningen

Het gerupteerde cerebrale aneurysma, aan het voorste deel van de circulus van willis

Linde, Jacobus David van de

IMPORTANT NOTE: You are advised to consult the publisher's version (publisher's PDF) if you wish to cite from it. Please check the document version below.

Document Version

Publisher's PDF, also known as Version of record

Publication date:

1981

[Link to publication in University of Groningen/UMCG research database](#)

Citation for published version (APA):

Linde, J. D. V. D. (1981). *Het gerupteerde cerebrale aneurysma, aan het voorste deel van de circulus van willis*. [, Rijksuniversiteit Groningen]. [S.n.].

Copyright

Other than for strictly personal use, it is not permitted to download or to forward/distribute the text or part of it without the consent of the author(s) and/or copyright holder(s), unless the work is under an open content license (like Creative Commons).

The publication may also be distributed here under the terms of Article 25fa of the Dutch Copyright Act, indicated by the "Taverne" license. More information can be found on the University of Groningen website: <https://www.rug.nl/library/open-access/self-archiving-pure/taverne-amendment>.

Take-down policy

If you believe that this document breaches copyright please contact us providing details, and we will remove access to the work immediately and investigate your claim.

Downloaded from the University of Groningen/UMCG research database (Pure): <http://www.rug.nl/research/portal>. For technical reasons the number of authors shown on this cover page is limited to 10 maximum.

STELLINGEN

- 1) Bij het beoordelen van de resultaten van de operatieve therapie van het geruptureerde cerebrale aneurysma kan volstaan worden met het beoordelen van de operatiemortaliteit, de neurologische status direct post-operatief vergeleken met de directe prae-operatieve status en de frequentie van recidiefbloedingen op een later tijdstip. Bij de beoordeling van de "quality of survival" dienen ook sociale en (neuro) psychologische gegevens betrokken te worden.
- 2) Praemorbide hypertensie is geen belangrijke risicofactor bij de subarachnoïdale bloeding ten gevolge van een geruptureerd cerebraal aneurysma.
- 3) Bij een patiënt met een niet geruptureerd cerebraal aneurysma met een diameter groter dan 7 mm dient operatieve therapie, ter uitschakeling van het aneurysma uit de circulatie, dringend overwogen te worden.
(R.G. Ojemann, N. Engl. J. Med. 1981, 304-725)
- 4) Teneinde een beter vergelijk tussen de operatieve behandeling van het geruptureerde cerebrale aneurysma in verschillende centra mogelijk te maken, dienen de prae-operatieve klinische en post-operatieve indelingen, alsmede de operatiemortaliteit, volgens een algemeen geaccepteerde graderingswijze gescoord te worden.
- 5) De diagnose migraine accompagnée is een diagnose per exclusionem.
- 6) Patiënten met de ziekte van Parkinson, waarbij de ziekte relatief stabiel is en waarbij de medicatie adequaat is, hebben geen verdere verbetering in hun klinische toestand te verwachten van fysiotherapie en/of ergotherapie.

(F.B. Gibberd e.a. Br. med. J. 1981, 282:1196)

7) "Collagenous colitis" is niet als een apart ziektebeeld te beschouwen.

(R. Güller e.a., Schweiz. med. W. schr. 1981 111, 29:1076)

8) Het pathofysiologische mechanisme dat ten grondslag ligt aan de locale ischaemie bij patiënten met schedelletsels is nog steeds niet met zekerheid bekend.

(J. Overgaard e.a. J. of Neurosurg. 1981-55:63)

9) Van het Voorontwerp Wet op de beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (Staatsuitgeverij 1981) dient in elk geval het artikel H. 1a) en b) als positief gewaardeerd te moeten worden.

10) De PTT heeft de mogelijkheid de telefonische communicatie te bevorderen door de openbare telefooncellen ook telefonisch van buitenaf bereikbaar te doen maken.

Stellingen behorend bij het proefschrift "Het geruptureerde cerebrale aneurysma aan het voorste deel van de circulus van Willis " - J.D. van de Linde, 14 october 1981.